



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Uso de corticoides intratimpánicos como terapia de
sordera súbita en el Hospital Nacional Guillermo
Almenara. Periodo 2008 – 2011**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Otorrinolaringología

AUTOR

Cristhian Eduardo CORDOVA ROQUE

Lima, Perú

2012

**“USO DE CORTICOIDES INTRATIMPANICOS COMO TERAPIA DE
SORDERA SUBITA EN EL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO
ALMENARA. PERIODO 2008 – 2011”**

RESUMEN: La sordera súbita es una de las pocas emergencias que existen en otorrinolaringología; su rápido diagnóstico y la instauración de una terapia adecuada influencia en la recuperación, se define como la pérdida auditiva neurosensorial de más de 30 db en tres frecuencias consecutivas la cual se instala en menos de 72 horas y habitualmente no se logra determinar su etiología, por lo general es unilateral. Presenta una incidencia de 5 a 20 casos / 100000 hab. Presenta picos de incidencia entre los 25 - 45 años y los 50 – 65. La clínica se presenta como sensación de oído tapado y pérdida auditiva, y puede asociarse a acúfenos y vértigo. La etiología de esta enfermedad es variada con teorías que van desde la infecciosa, vascular, o autoinmune, es por este motivo que su tratamiento ha variado en estos últimos tiempos, siendo hoy en día la terapia corticoides la más aceptada ya sea esta sistémica o intra timpánicos. Existen factores de riesgo que se relacionan con el pronóstico de recuperación: edad, síntomas asociados, tiempo de instalación de la terapia, antecedente de enfermedades (Diabetes, hipertensión)

METODO: Es un estudio analítico observacional, se examinaron 68 historias clínicas con el diagnóstico de sordera súbita, de los cuales solo 47 cumplieron con los requisitos establecidos (se mencionen los factores pronósticos mencionados) y los criterios de inclusión exclusión. Se dividieron en dos grupos: el primero de 30 los cuales habían recibido terapia corticoide intra timpánica y el segundo terapia corticoide sistémica. El procesamiento de los datos tuvo dos etapas. En la primera etapa se realizó la descripción de los datos mediante medias, desviación estándar y porcentajes. En la segunda etapa del estudio se realizó inferencia estadística mediante pruebas de hipótesis: t de Student para datos independientes, Ji cuadrado de Pearson. Se realizó además un análisis por estratos. Para el análisis por estratos se dicotomizaron las variables: edad, factores de riesgo, intensidad de pérdida, tipo de curva e inicio de tratamiento. La tabulación de los datos se realizó en los programas Microsoft Office Excel 2007 y SPSS versión 20. Se trabajó con un nivel de significancia del 5%.

Objetivo: Determinar si la eficacia de la terapia corticoide intra timpánico es superior a la terapia corticoide sistémica asociada a otros fármacos en el tratamiento de sordera súbita.

RESULTADOS: Los corticoides intra timpánico no son más eficaces que la terapia sistémica (50% IT, 42%SIST). Solo el tipo de curva no concuerda con los datos obtenidos en otros estudios, ya que se observa que en este estudio las curvas tipo cofosis presentan mayor recuperación que las pantonales.

Palabras claves: hipoacusia súbita idiopática, sordera súbita, corticoides intratimpánicas,

"Use of intratympanic corticosteroids THERAPY AS A SUDDEN DEAFNESS IN Guillermo Almenara National Hospital. PERIOD 2008 - 2011 "

SUMMARY: The sudden deafness is one of the few emergencies that exist in otolaryngology; its rapid diagnosis and institution of appropriate therapy influence the recovery is defined as sensorineural hearing loss over 30 dB in three consecutive frequencies of which Installs in under 72 hours and usually can not be determined etiology, is usually unilateral. Has an incidence of 5 to 20 cases / 100,000 inhabitants. Presents incidence peaks between 25 - 45 years and 50 - 65. The clinic is presented as a sensation of ear fullness and hearing loss, and may be associated with tinnitus and dizziness. The etiology of this disease is varied with theories ranging from infectious, vascular, or autoimmune, is for this reason that treatment has changed in recent times, is today the most accepted corticosteroid therapy either systemic or intra this tympanic. There are risk factors that relate to the prognosis for recovery: age, symptoms, installation time of therapy, history of diseases (diabetes, hypertension)

METHOD: An observational analytical study, we examined 68 clinical histories with the diagnosis of sudden deafness, of which only 47 met the requirements (prognostic factors are mentioned above) and the inclusion and exclusion criteria. They were divided into two groups: the first 30 of whom had received corticosteroid therapy and intra tympanic systemic corticosteroid therapy second. The data processing had two phases. In the first stage was carried out the description of the data using mean, standard deviation and percentages. In the second stage of the study was conducted using statistical inference hypothesis tests: Student t test for independent data, Pearson chi-square. It also analyzed by strata. For analysis by strata were dichotomized variables: age, risk factors, severity of loss, type of curve and initiation of treatment. The tabulation of the data was performed in the Microsoft Office Excel 2007 and SPSS version 20. We worked with a significance level of 5%.

Objective: To determine whether corticosteroid therapy efficacy is superior to intra-tympanic steroid therapy associated with other systemic drugs in the treatment of sudden deafness.

RESULTS: Intra tympanic steroids are more effective than systemic therapy (50% IT, 42% SIST). Only the type of curve is not consistent with data obtained in other studies, as observed in this study cophosis curves show greater recovery rate than pantonales.

Keywords: idiopathic sudden hearing loss, sudden deafness, intratímpanicas corticosteroids,